

## Prohlášení o bezinfekčnosti dítěte

Písemné prohlášení rodičů

Zotavovací akce: ..... Organizace: **ZŠ Labská, Labská 27, 625 00 Brno**  
od ..... do ..... v.....

Jméno dítěte: ..... nar. : .....

Prohlašuji, že dítě je v současné době plně zdravotně způsobilé k účasti na zotavovací akci, nejví známky akutního onemocnění (např. horečky nebo průjmu). Není mi známo, že by ve 14 kalendářních dnech před odjezdem na akci přišlo do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy. Dítěti není nařízeno karanténní opatření.

Jsem si vědom/a právních a finančních důsledků, které by pro mne vyplynuly, kdyby z nepravdivých údajů tohoto prohlášení vzniklo zdravotní ohrožení dětského kolektivu.

Telefonní a písemné spojení na rodiče po dobu pobytu dítěte na lyžařském výcvikovém kurzu:

Tel.: ..... Adresa: .....

Tel.: ..... Adresa: .....

V ..... dne .....

Podpis zákonné zástupce .....

**(datum nesmí být starší 1 dne před nástupem dítěte na zotavovací akci)**

## Prohlášení o bezinfekčnosti dítěte

Písemné prohlášení rodičů

Zotavovací akce: **Lyžařský výcvikový kurz** Organizace: **ZŠ Labská, Labská 27, 625 00 Brno**  
od ..... do ..... v.....

Jméno dítěte: ..... nar. : .....

Prohlašuji, že dítě je v současné době plně zdravotně způsobilé k účasti na zotavovací akci, nejví známky akutního onemocnění (např. horečky nebo průjmu). Není mi známo, že by ve 14 kalendářních dnech před odjezdem na akci přišlo do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy. Dítěti není nařízeno karanténní opatření.

Jsem si vědom/a právních a finančních důsledků, které by pro mne vyplynuly, kdyby z nepravdivých údajů tohoto prohlášení vzniklo zdravotní ohrožení dětského kolektivu.

Telefonní a písemné spojení na rodiče po dobu pobytu dítěte na lyžařském výcvikovém kurzu:

Tel.: ..... Adresa: .....

Tel.: ..... Adresa: .....

V ..... dne .....

Podpis zákonné zástupce .....

**(datum nesmí být starší 1 dne před nástupem dítěte na zotavovací akci)**